



Médaille de bronze OU Croix de bronze OU Distinction

Nom de famille		Prénom		Date de naissance AA/MM/JJ
Adresse permanente				
Ville	Province	Code postal		N° d'identification de la Société (si disponible)
Téléphone (résidentiel)	Téléphone (travail)		Adresse électronique	

1. **Préalable : Moniteur en sauvetage à jour** avec de l'expérience d'enseignement pour le certificat en question : Médaille de bronze (pour Évaluateur de Médaille de bronze), Croix de bronze (pour Évaluateur de Croix de bronze) ou Distinction (pour Évaluateur de Distinction).
Date de certification : _____

2. **Session de formation sur les normes d'évaluation**
Je certifie que la personne identifiée ci-dessus a complété avec succès une Session de formation sur les normes d'évaluation de la Société de sauvetage.
Formateur de la session : _____ N° d'identification de la Société de sauvetage : _____
Lieu de la session : _____ Date de la session : _____
Signature du formateur : _____

3. **Rapports de l'enseignement supervisé** : Les candidats au titre d'Évaluateur de MÉDAILLE DE BRONZE doivent enseigner avec succès au moins un cours de Médaille de bronze. Les candidats au titre d'Évaluateur de CROIX DE BRONZE doivent enseigner avec succès au moins un cours de Croix de bronze. Les candidats au titre d'Évaluateur de DISTINCTION doivent enseigner avec succès au moins un cours de Distinction. L'enseignement supervisé des cours mentionnés ci-dessus est effectué avec un évaluateur d'expérience. Veuillez contacter le bureau de la Société de sauvetage avant le début de votre période d'enseignement supervisé.

Enseignement supervisé – MÉDAILLE DE BRONZE, CROIX DE BRONZE OU DISTINCTION
Je certifie que la personne identifiée ci-dessus a réussi avec succès l'enseignement supervisé pour un cours de
 Médaille de bronze Croix de bronze Distinction. À mon avis, il (ou elle) est capable d'évaluer les candidats pour ce cours.
Lieu : _____ Date de l'évaluation : _____
Évaluateur : _____ N° d'identification : _____
Nom en lettres moulées Signature N° de téléphone : _____

Enseignement supervisé – MÉDAILLE DE BRONZE, CROIX DE BRONZE OU DISTINCTION
Je certifie que la personne identifiée ci-dessus a réussi avec succès l'enseignement supervisé pour un cours de
 Médaille de bronze Croix de bronze Distinction. À mon avis, il (ou elle) est capable d'évaluer les candidats pour ce cours.
Lieu : _____ Date de l'évaluation : _____
Évaluateur : _____ N° d'identification : _____
Nom en lettres moulées Signature N° de téléphone : _____

4. **Paiement et approbation**
Lorsque toutes les sections ci-dessus sont remplies, faites parvenir ce Dossier de formation de l'Évaluateur avec le frais de certification de 20 \$ au bureau de la Société de sauvetage : 70, rue Melissa; Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3A 6W1.

À l'usage du bureau seulement
Je certifie que la personne identifiée ci-dessus est prête à être nommée au titre d'Évaluateur de
 Médaille de bronze Croix de bronze Distinction.
Gestionnaire des programmes : _____ Date : _____
Nom en lettres moulées Signature